

بخشنامه

| | |
|-----------------|---|
| تاریخ: ۹۶/۰۷/۰۳ | گیرندگان: کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور |
| شماره: ۹۶/۲ | |
| صفحه: یک | موضوع: فرم تایید اصالت بیمه نامه جهت مراجع ذیصلاح (قضائی - انتظامی) |
| پیوست: ندارد | |

پیرو بخشنامه شماره ۹۶/۱ و نظر به اینکه فرم تایید اصالت می بایست به صورت تایپ شده تحویل مراجعه کننده گردد لذا فرم مذکور تحت شماره کد ۱۰۰۴ / ج / خ / ۹۶/۱۰۰۱ به صورت فایل WORD نیز در بخش پورتال شرکت / حریم خصوصی / آیین نامه ها و بخشنامه ها / خودرو / فرم ها جهت بهره برداری مورد لزوم درج گردیده است.

مسئولیت حسن اجرای بخشنامه به عهده مسئولین شعب و واحدهای خسارت سراسر کشور می باشد.

موارد منسوخ شده: ندارد

نام ابلاغ کننده: امیرحسین حصارکی - سرپرست مدیریت خودرو